



Formulaire de demande de messe à intention particulière

Veillez écrire lisiblement s.v.p. vos coordonnées.

Monsieur Madame

Nom: _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province/État : _____

Pays : _____ Code postal : _____

Téléphone : () _____ Courriel : _____

Inscrivez brièvement dans le cadre ci-dessous l'intention de la messe demandée.

Inscrivez le nombre de messes requises : _____

Le montant de la messe est de \$15 (dollars canadiens)

_____ messe (s) x \$15 = _____ \$

15\$: messe célébrée par des pères de la Congrégation de Sainte-Croix en ministère à l'Oratoire Saint-Joseph; mais non annoncée au registre des messes.

Ces tarifs sont conformes aux normes du diocèse de Montréal.

Choisissez votre mode de paiement.

Chèque ou mandat (S.v.p. veuillez faire votre chèque au nom de ***l'Oratoire Saint-Joseph***)

Carte de crédit : American Express Master Card Visa

Numéro de carte :

Date d'échéance : _____

Signature : _____

Imprimez le formulaire et retournez-le avec votre paiement à:

L'Oratoire Saint-Joseph du Mont-Royal
Demande de messe à intention particulière
3800, chemin Queen Mary
Montréal (Québec) Canada H3V 1H6